	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)							SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
						CLAIN								
	AS FILED				AFTER 2nd AMENDMENT				*		*		*	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1 2		1					ł	51				 		
3		5					ł	52 53			 	 		
4	-	3		<u> </u>				54		_	 	 	-	
5	,	<i>A</i>	 	 				55		ļ.——	 			
6		7	i				1	56			 			
7	1						1	57	<u> </u>		1		 	
8		7					1	58						
9		1					•	59					1	
10		1			· · · · · ·		1	60			Ι		Ι	1
11	1						İ	61					<u> </u>	
12								62						
13								63						
14								64						
15								65						
16								66						
17								67			L			
18								68				ļ		
19								69						L
20								70						
21								71						
22								72				ļ		
23								73						ļ
24								74						
25								75						
26						-		76						
27								77						
28								78					<u> </u>	
29 30						-		79						
31								80						
32					-		- 1	81 82						
33								83						
34							ł	84						
35							ŀ	85						
36							ŀ	86						
37							ł	87						
38							ł	88						
39							ł	89						
40							İ	90						
41							ľ	91						
42							ı	92						
43							ľ	93						
44							İ	94						
45						$\neg \neg$	Ī	95						
46							t	96						
47							1	97						
48								98						
49							Ī	99						
50								100						
TAL	u $ u$		T			1	ſ	TOTAL IND.	T			•		1
TAL	, 			الہ		ا في	t	TOTAL DEP.	——.	الب		ا ل		₩.
P. /	4	1,104.	·	12.				TOTAL CLAIMS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			- , , ,		2.1